



**Powiatowy Urząd Pracy
w Kłobucku**

Nr wniosku: **WnDzGosOg**/...../.....
(wypełnia pracownik PUP)

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Wniosek należy wypełnić czytelnie
Nie należy modyfikować ani usuwać elementów wniosku
Wybraną odpowiedź zaznaczyć [X]

Dane dotyczące wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko:
2. Adres miejsca zamieszkania:
3. Adres korespondencyjny:
4. Telefon: e-mail:
5. PESEL:
6. NIP: nie posiadam
7. Stan cywilny: kawaler/panna rozwiedziony(a)¹ wdowiec/wdowa
żonaty/zamężna → rozdzielnosc majątkowa: TAK² NIE
8. Nazwa banku i nr rachunku płatniczego:³
9. Posiadam adres do e-doręczeń w BAE: TAK NIE
10. Posiadam konto na portalu praca.gov.pl: TAK NIE
11. Proszę opisać swoją sytuację majątkową oraz wskazać czy posiada Pan(i) zobowiązania finansowe⁴ z tytułu m.in. zaciągniętych pożyczek, kredytów czy innych zobowiązań?
TAK NIE

¹ W przypadku rozwodu należy przedłożyć do wglądu wyrok sądowy lub odpis skrócony aktu małżeństwa.

² Jeśli TAK, należy przedłożyć do wglądu dokument potwierdzający rozdzielnosc majątkową (akt notarialny).

³ W przypadku braku rachunku płatniczego po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku konieczne jest jego otwarcie.

⁴ Jeśli TAK, należy podać: nazwę zobowiązania, aktualną i miesięczną wysokość zobowiązania oraz przedłożyć do wglądu harmonogram spłat (jeśli dotyczy).

12. Czy prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą w Polsce?⁵ TAK NIE

13. Wykształcenie:⁶

14. Czy posiada Pan(i) doświadczenie zawodowe związane z rodzajem planowanej działalności?⁷ TAK NIE

15. Czy ukończył(a) Pan(i) kursy, szkolenia, seminaria związane z planowaną działalnością gospodarczą?⁸ TAK NIE

16. Czy posiada Pan(i) specjalne / specjalistyczne uprawnienia związane z rodzajem planowanej działalności?⁹ TAK NIE

Uwaga!

Informacje przedstawione w pkt 13-16 należy potwierdzić dołączając do wniosku stosowne dokumenty.

Kwota dofinansowania oraz przedmiot działalności

1. Wnioskowana kwota dofinansowania:
2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2025) na poziomie podklasy:¹⁰

⁵ Jeśli TAK, należy podać: rodzaj działalności i okres jej prowadzenia.

⁶ Należy podać typ (podstawowe, gimnazjalne, zasadnicze zawodowe, średnie, policealne, wyższe) oraz zawód, profil, kierunek lub specjalność.

⁷ Jeśli TAK, należy podać: miejsce pracy, stanowisko oraz okres zatrudnienia.

⁸ Jeśli TAK, należy podać nazwę oraz zakres tematyczny.

⁹ Jeśli TAK, należy podać jaki to rodzaj uprawnienia, np. budowlane, wysokościowe, elektryczne, spawalnicze, prawo jazdy.

¹⁰ Należy wpisać tylko 1 wiodący rodzaj działalności, który zostanie również wskazany we wpisie do CEIDG jako przedmiot działalności przeważającej.

Forma zabezpieczenia¹¹

Formą zabezpieczenia zwrotu dofinansowania będzie:

- poręczenie
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- gwarancja bankowa
- weksel in blanco
- zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

Urząd może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeżeli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy.

Charakterystyka planowanej działalności gospodarczej

1 Opis działalności

- 1.1 Proszę opisać planowaną działalność, m.in.: dokonać prezentacji firmy, opisać przedmiot i rodzaj proponowanego przedsięwzięcia (usługi, handel, produkcja), wskazać pomocnicze numery PKD oraz uzasadnić wybór planowanej działalności gospodarczej.

¹¹ W zależności od wyboru formy zabezpieczenia, należy dołączyć stosowne dokumenty. Szczegółowe informacje dotyczące zabezpieczenia zwrotu dofinansowania znajdują się w § 6 regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

1.2 Proszę wymienić i opisać jakie produkty lub usługi będą oferowane w ramach planowanej działalności gospodarczej i do kogo będą kierowane. Proszę wskazać oraz krótko opisać potencjalnych klientów, odbiorców oraz zapotrzebowanie na rynku na oferowane produkty/usługi.

1.3 Czy popyt na proponowany produkt, usługę będzie podlegał sezonowym zmianom?¹²

TAK NIE

1.4 Czy w celu uruchomienia działalności gospodarczej zostały już podjęte jakieś przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne, np.: zapewnienie lokalu, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, nawiązanie współpracy z kontrahentami (umowy przedwstępne, oświadczenia o współpracy), nabycie ze środków własnych maszyn, urządzeń itp.?¹³

TAK NIE

¹² Jeśli TAK, należy podać w jaki sposób będzie minimalizowany ich skutek.

¹³ Jeśli TAK, należy podać jakie oraz dołączyć do wniosku posiadane w tym zakresie dokumenty.

1.5 Informacje dotyczące lokalizacji planowanej działalności gospodarczej:

1.5.1 Proszę wybrać i opisać wybrany przez siebie rodzaj wykonywania działalności gospodarczej:

działalność stacjonarna

działalność mobilna

działalność hybrydowa

Działalność stacjonarna i hybrydowa:

- 1) Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:
- 2) Dodatkowe stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej:
- 3) Adres do doręczeń:
- 4) Proszę uzasadnić wybór miejsca/lokalizacji, w którym ma być prowadzona działalność, a w przypadku działalności hybrydowej wskazać dodatkowo obszar na jakim planowane jest wykonywanie działalności:
- 5) Proszę podać powierzchnię (w m²) oraz stan techniczny lokalu, w którym ma być prowadzona działalność:
- 6) Proszę wskazać tytuł prawny do lokalu:¹⁴
- 7) Czy wskazany lokal wymaga wykonania prac przygotowawczych do prowadzenia działalności?:¹⁵ TAK NIE

¹⁴ Jest to dokument potwierdzający prawo do zajmowania i korzystania z danego lokalu. Takim dokumentem może być np. akt własności, wydruk z Elektronicznych Ksiąg Wieczystych, umowa najmu lub umowa użyczenia lokalu (kserokopię dokumentu należy dołączyć do wniosku).

¹⁵ Jeśli TAK, proszę opisać jakie prace adaptacyjne pozostały jeszcze do wykonania.

- 8) Czy planowana działalność gospodarcza wymaga zgody sanepidu (Państwowej Inspekcji Sanitarnej) lub odbioru lokalu przez odpowiednie służby?¹⁶
TAK NIE

Uwaga!

W przypadku, gdy lokal znajduje się w budynku zarządzanym przez spółdzielnię mieszkaniową, wspólnotę itp. koniecznym będzie poinformowanie ww. o planowanej działalności przed jej rozpoczęciem.

1.5.2 Działalność mobilna:

- 1) Adres do doręczeń:

- 2) Proszę wskazać obszar na jakim planowane jest wykonywanie działalności:

- 3) Proszę wskazać miejsce oraz adres przechowywania rzeczy zakupionych z dofinansowania:

2 Analiza rynku i konkurencji

- 2.1 Proszę wskazać głównych konkurentów działających na rynku (uwzględniając m.in.: obszar ich działania, grupę odbiorców oraz rodzaj oferowanych usług i produktów) oraz opisać czym będą się wyróżniały oferowane przez Pana(ią) produkty/usługi na tle konkurencji

¹⁶ Jeśli TAK, proszę opisać, jakie działania zostały/zostaną podjęte w celu uzyskania wymaganych zezwoleń lub odbiorów (np.: złożenie wniosku do sanepidu, adaptacja lokalu zgodnie z wymogami sanitarnymi, itp.) oraz czy lokal umożliwia uzyskanie ww. wymaganych zezwoleń i odbiorów.

2.2 Czy w miejscu planowanej lokalizacji przedsięwzięcia jest prowadzona inna działalność gospodarcza o tym samym profilu?

TAK NIE

3 Działania marketingowe

Proszę opisać w jaki sposób będzie Pan(i) realizował(a) działania promocyjne i reklamowe planowanej działalności gospodarczej na etapie jej rozpoczynania oraz w trakcie jej prowadzenia.

4 Charakterystyka ekonomiczno-finansowa działalności gospodarczej

4.1 Ustalenie wielkości przychodu za **pierwszy miesiąc** planowanej działalności gospodarczej¹⁷:

Lp.	Wyszczególnienie produktów/usług/towarów planowanych do wykonania/sprzedaży	Ilość	Cena brutto w zł	Przychód w zł (Ilość x cena)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
	Razem:			

¹⁷ Przychód w miesiącu nie powinien być mniejszy niż wysokość wynagrodzenia minimalnego obowiązującego w danym roku.

Ustalenie wielkości kosztów stałych i zmiennych¹⁸:

Koszty stałe		Koszty zmienne	
Rodzaj kosztu	Kwota w zł	Rodzaj kosztu	Kwota w zł
Razem koszty stałe:		Razem koszty zmienne:	
Koszty ogółem (stałe i zmienne) w zł			

4.2 Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej – analiza finansowa przychodów i kosztów planowanej działalności **za 12 miesięcy**:

Lp.	Wyszczególnienie (w zł)	Za 1 miesiąc prowadzenia działalności	Za 12 miesięcy prowadzenia działalności
1.	Przychód ogółem		
2.	Koszty ogółem (stałe i zmienne)		
3.	Zysk brutto (poz. 1 – poz. 2)		
4.	Podatek dochodowy (w zależności od wyboru)		
5.	Zysk netto (poz. 3 – poz. 4)		

4.3 Proszę wskazać oczekiwania dotyczące rozwoju planowanej działalności gospodarczej w perspektywie najbliższych kilku lat.

¹⁸ Koszty stałe - to koszty, które nie ulegają zmianie wraz ze zmianą wielkości obrotów;
Koszty zmienne - zmieniają się proporcjonalnie do poziomu produkcji lub działalności firmy.

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła jej finansowania

Źródła finansowania wydatków:

1. Wydatki w ramach dofinansowania ze środków Funduszu Pracy (wykazane w Szczegółowej specyfikacji wydatków stanowiącej załącznik nr 1 do wniosku).
2. Wydatki do poniesienia w ramach środków własnych i innych źródeł finansowania:

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatków ogółem w zł i źródła finansowania	
		Środki własne	Inne źródła finansowania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
Razem			

Zestawienie wydatków związanych z podjęciem planowanej działalności gospodarczej:

Lp.	Wydatki do poniesienia wg źródeł finansowania	Kwota wydatków ogółem w zł
1.	Wydatki w ramach dofinansowania ze środków Funduszu Pracy (łączna kwota wydatków wykazanych w Szczegółowej specyfikacji wydatków)	
2.	Wydatki w ramach środków własnych	
3.	Wydatki w ramach innych źródeł finansowania	
Razem		

Oświadczenia wnioskodawcy:

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 2 lat byłem(am)/ nie byłem(am) prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy wykonywałem(am)/ nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i pozostawałem(am)/ nie pozostawałem(am) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej (nie dotyczy poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej);
3. wykonuję/ nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i pozostaje/ nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej (nie dotyczy poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej);
4. skorzystałem(am)/ nie skorzystałem(am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. skorzystałem(am)/ nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
6. w okresie ostatnich 12 miesięcy przerwałem(am)/ nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ww. ustawie (nie dotyczy absolwenta CIS i absolwenta KIS);
7. złożyłem(am)/ nie złożyłem(am) do innego PUP wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
8. wykonuję/ nie wykonuję działalności gospodarczej i pozostaje/ nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej (dotyczy poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej).

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. zapoznałem(am) się z rozporządzeniem Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023) i spełniam/ nie spełniam warunków do otrzymania pomocy de minimis;
2. zapoznałem(am) się z regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kłobucku;
3. nie posiadam/ posiadam zaległości podatkowe(ych);
4. nie posiadam/ posiadam zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub w zgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń (dot. ZUS);
5. nie posiadam/ posiadam zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (dot. KRUS);
6. koszty, które zostaną objęte dofinansowaniem nie zostały i nie zostaną sfinansowane z innych środków publicznych;

7. dane zawarte we wniosku oraz w załączonych dokumentach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Zobowiązuję się do:

1. niepodjęcia zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej¹⁹;
2. prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy²⁰;
3. dołożenia wszelkich starań do dalszego prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 90 dni po upływie 12 miesięcy jej prowadzenia;
4. zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towaru i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia (w przypadku nabycia prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego);
5. informowania Urzędu o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku i załącznikach do dnia podpisania umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej; w przypadku otrzymania pomocy publicznej, pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie przed zawarciem umowy zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia stosownych zaświadczeń lub oświadczenia o uzyskanej pomocy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku danych osobowych podanych we wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

Miejscowość, data:

Podpis wnioskodawcy:

Załączniki

Załączniki do wniosku, które należy przedłożyć zgodnie z załączonymi wzorami:

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania ze środków Funduszu Pracy.
2. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy o wyrażeniu zgody na zaciągnięcie zobowiązań wynikających z umowy (jeśli dotyczy).
3. Oświadczenie poręczyciela wraz ze zgodą współmałżonka na poręczenie (jeśli dotyczy).
4. Zaświadczenie o uzyskiwanych dochodach (jeśli dotyczy).
5. Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis.
6. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

¹⁹ Zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

²⁰ Do okresu wykonywania działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.

Inne załączone dokumenty - kserokopie (proszę zaznaczyć X):

dokument potwierdzający numer rachunku płatniczego,
dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie zawodowe,
dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje,
dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia,
dokumenty potwierdzające odbycie kursów, szkoleń,
dokumenty potwierdzające posiadane zezwolenia, pozwolenia, licencje, koncesje,
dokument potwierdzający prawo do dysponowania lokalem,
dokument potwierdzający status absolwenta CIS lub KIS,
inne (proszę wpisać jakie):

W przypadku braku możliwości dokonania przez PUP weryfikacji oświadczeń wnioskodawcy lub stwierdzenia rozbieżności, PUP może zażądać dodatkowych dokumentów lub wyjaśnień.

Klauzula informacyjna

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku informuje, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku, ul. Długosza 114, 42-100 Kłobuck, który jest reprezentowany przez Dyrektora PUP - tel. kontaktowy 343174400, e-mail kakl@praca.gov.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@pup.klobuck.pl
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g RODO.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z rozporządzeniem z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt PUP Kłobuck, chyba, że odrębne przepisy przewidują dłuższy okres przechowywania.
6. Posiada Pan/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - jeśli zdaniem Pana/Pani, przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy.
W przypadku nie podania danych zawarcie umowy nie będzie możliwe.

9. Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu, przez Administratora danych osobowych.

Wypełnia PUP w Kłobucku

Opinia doradcy ds. zatrudnienia

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:
2. Data ostatniej rejestracji w PUP:
3. Wnioskodawca posiada status:
osoba bezrobotna
poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun
osoby niepełnosprawnej
absolwent CIS / KIS
4. Wnioskodawca spełnia warunki pierwszeństwa w skierowaniu do udziału w formach pomocy zgodnie z art. 69 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
TAK (wskazać jakie)

NIE
5. Wnioskowane wsparcie zostało uwzględnione w IPD (dotyczy, jeżeli IPD zostało przygotowane):

TAK NIE
6. Wnioskodawca (nie dotyczy absolwenta CIS/KIS) w okresie ostatnich 12 miesięcy
przerwała/ nie przerwała z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ww.
ustawie.

Data i podpis pracownika PUP:

Zweryfikowano wniosek pod względem formalnym i merytorycznym, a także na podstawie informacji pozyskanych za pośrednictwem systemu teleinformatycznego od: KAS, ZUS, KRUS, SUDOP, CEIDG oraz dodatkowych dokumentów przedłożonych do wglądu.

Uwagi:

Wynik weryfikacji:

Pozytywny

Negatywny

Uzasadnienie:

Data i podpis pracownika PUP: